

Wisconsin Medicaid



Wisconsin Well Woman Medicaid Программа «Medicaid для здоровой женщины в штате Висконсин»

Программа Wisconsin Well Woman Medicaid дает некоторым женщинам возможность пользоваться льготами программы Medicaid в полном объеме. Эта программа помогает женщинам, у которых был выявлен рак молочной железы или шейки матки, и которые нуждаются в соответствующем лечении, оплачивать получаемое медицинское обслуживание.

У Вас может быть право на участие в программе Wisconsin Well Woman Medicaid, в случае если Вы:

- Зарегистрировались для участия в программе Wisconsin Well Woman Program в местной координационной организации этой программы (Well Woman Program Local Coordinating Agency),
- Не достигли возраста 65 лет и прошли обследование на рак молочной железы или шейки матки в рамках программы Wisconsin Well Woman Program,
- Постоянно проживаете в штате Висконсин,
- Являетесь гражданином или иммигрантом, отвечающим установленным требованиям,
- Не имеете частной или государственной медицинской страховки, покрывающей лечение в связи с раком молочной железы или шейки матки, а также
- У Вас был выявлен рак молочной железы или шейки матки либо предраковое состояние шейки матки, и Вам необходимо лечение в связи с раком молочной железы или шейки матки либо предраковым состоянием шейки матки, что подтверждается медицинским специалистом / учреждением, сотрудничающим с программой Wisconsin Well Woman.

У Вас может быть право на участие в программе Wisconsin Well Woman Medicaid, в случае если Вы являетесь участником программы Medicaid Family Planning Waiver Program и при этом:

- Прошли клиническое обследование молочной железы в рамках программы Family Planning Waiver Program и в рамках последующего планового медицинского обследования вне программы Family Planning Waiver Program у Вас был выявлен рак молочной железы, и Вы нуждаетесь в соответствующем лечении, **а также**
- Не имеете частной или государственной медицинской страховки, покрывающей лечение в связи с раком молочной железы или шейки матки.

Примечание: Женщины, прошедшие обследование в рамках программы Family Planning Waiver Program и не имеющие возможности получить обслуживание по программе Medicaid в связи со статусом иммигранта, могут иметь право на получение обслуживания по программе Emergency Medicaid.

Обязательное обслуживание (Presumptive Eligibility) (Временная страховка Medicaid)

Обязательное обслуживание – это «временная страховка Medicaid», которую Вы можете получить через программу Well Woman Medicaid Program. Это позволит Вам получать медицинское обслуживание в период, когда Ваша заявка будет рассматриваться в местной организации.

Временная страховка Medicaid может начать действовать со дня постановки Вам диагноза медицинским специалистом / учреждением, сотрудничающим с программой Medicaid, при условии подачи такому специалисту / учреждению заявления о получении обязательного обслуживания.

Временная страховка Medicaid начинает действовать со дня постановки Вам диагноза и прекращает свое действие в конце месяца, следующего за месяцем, в котором Вам был поставлен диагноз. Если Вы желаете продолжить пользоваться льготами, предоставляемыми программой Medicaid, Вам следует подать заявление в местное представительство программы Medicaid. Заявку можно подать по почте, по телефону или лично.

Получение обслуживания

Вы получите карточку Wisconsin Forward по почте. До тех пор пока Вы не получите Вашу карточку, Вам необходимо иметь при себе Вашу регистрационную форму участника программы Wisconsin Well Woman Program (DPH 4818), а также форму Wisconsin Well Woman Medicaid Determination Form (HCF 10075) на каждом приеме. Для Вашего медицинского специалиста / учреждения это будет служить подтверждением того, что Вы подали заявку на получение временной страховки Medicaid.

Для получения дополнительной информации вы можете:

- Позвонить в приемную службу по телефону 1-800-362-3002 (телетайп и услуги переводчика предоставляются).
- Пойти на сайт программы Wisconsin Well Woman по адресу: <http://dhfs.wisconsin.gov/womenshealth/wwwp/>.

В этом документе представлена общая информация. Для более подробной информации о Wisconsin Well Woman Medicaid, пожалуйста позвоните по телефону Горячей Линии программы Wisconsin Women's Health 1-800-218-8408.

DHFS является работодателем и сервис-провайдером, который предоставляет всем равные условия. Если Вы нетрудоспособны и нуждаетесь в предоставлении Вам информации альтернативным способом, или нуждаетесь в ее переводе на другой язык, пожалуйста, позвоните: (608) 266-3356 или (888) 701-1251 (Телетайп). Все услуги по переводу бесплатны.

По вопросам о гражданских правах звоните (608) 266-9372 или (888) 701-1251.